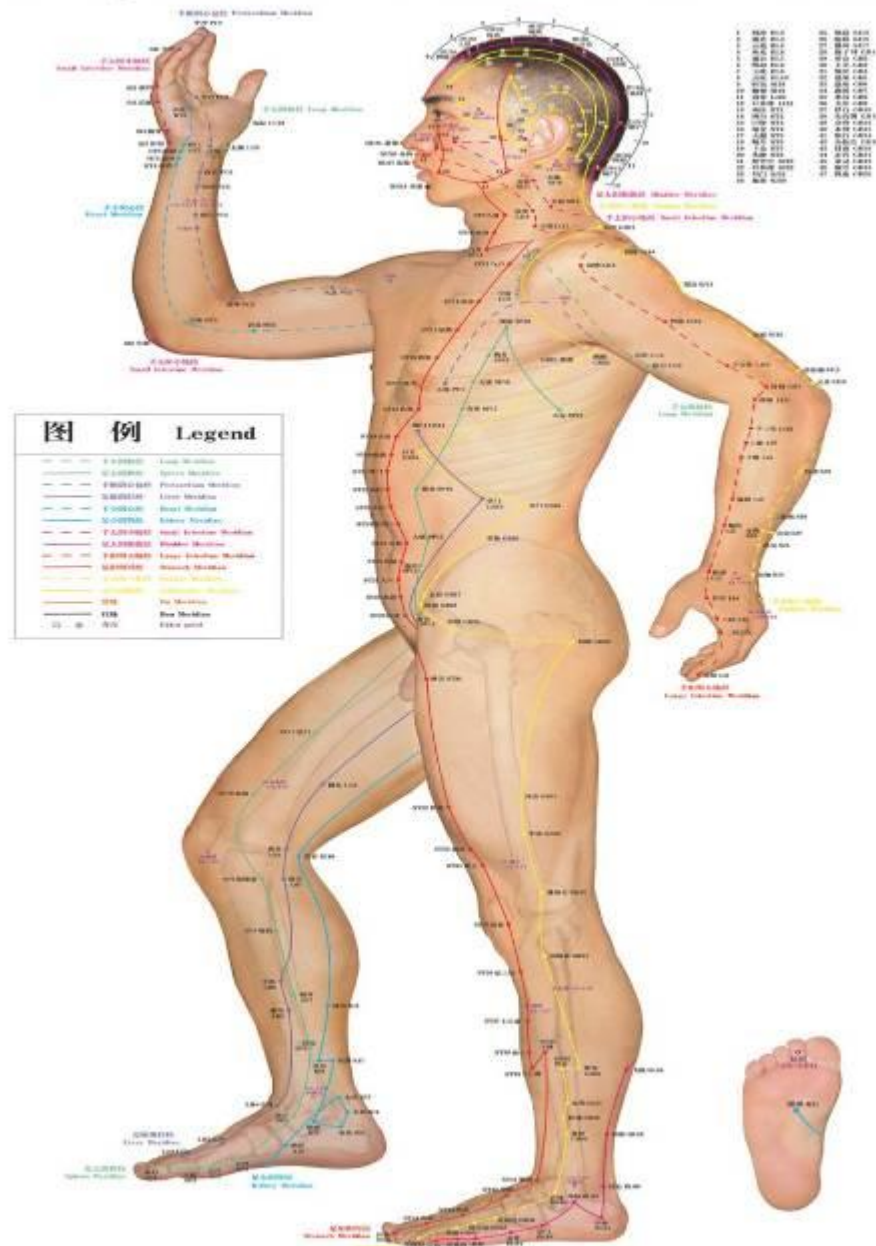


針灸埋線照護

针灸穴位挂图

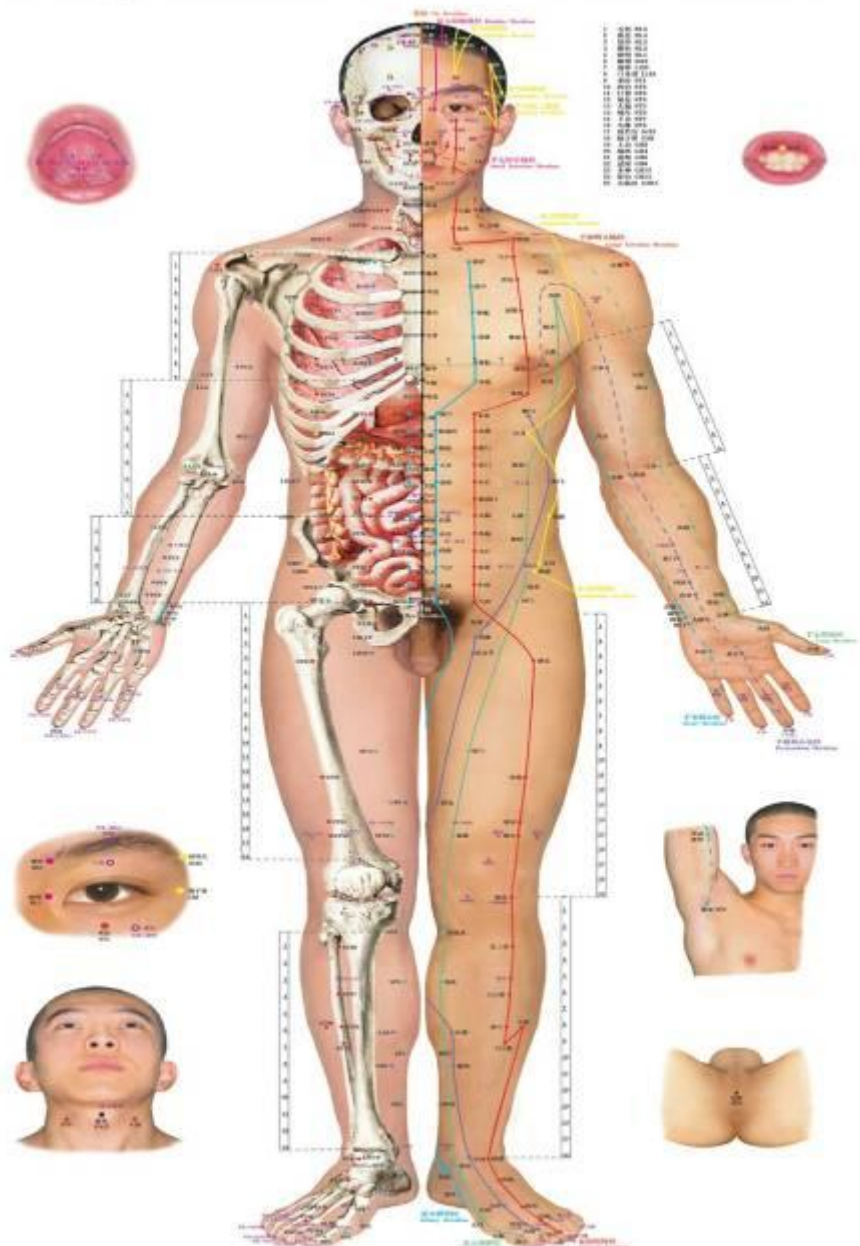
Acupuncture Point Wall Chart



③

针灸穴位挂图

Acupuncture Point Wall Chart



①

起源: 穴位埋線起源於傳統針灸治療理論，根據過往的文獻顯示，穴位埋線的源流及其機裡探討內文中提出，於六零年代中期，大陸學者在治療小兒脊髓灰質炎的過程中，將羊長線埋置於中醫腧穴中，發現治療時間可以因此延長一個月，延長了針灸刺激的作用，並因此逐漸推廣出穴位埋線的相關治療方式。(任曉豔 2004)



穴位埋線療法

- ▶ 針灸是大眾所熟悉的一種中醫療法，「穴位埋線」則是針灸治療的改良與延伸。
- ▶ 針灸一般針刺 20 分鐘左右，穴位埋線則是把羊腸線埋入穴位，持續 24 小時的刺激穴道、發揮效應，直到埋入的羊腸線被身體吸收為止，約 2 週的時間。

作用原理

羊腸線作為一種異體蛋白，在體內需留一段時間才被緩慢吸收，利用這一特性，把羊腸線埋入上述穴位，能較長時間刺激穴位使之持續發揮效應，其機制為多種刺激效應(針刺、埋針、持久行針等)同時發揮作用。羊腸線埋入機體後，逐漸液化、吸收的過程為異體蛋白刺激，類似組織療法，有增強免疫功能的效應。(徐三文 2002)



常見適應症

- ▶ 呼吸、循環、消化、泌尿生殖、神經、肌肉骨骼系統及五官、皮膚科等相關病症，如氣喘、慢性支氣管炎、慢性胃炎、消化不良單純性肥胖等疾病。

相關期刊研究

▶ 穴位埋線在近十年來的應用:根據統計文獻指出穴位埋線療法的臨床應用範圍廣泛,可適用於包括內科、骨傷科、婦科、兒科、五官科等病種近百種,其中較有效的病種為肥胖症(9篇)、癩癩(8篇)、胃炎(6篇)、便秘(5篇)、胃痛(3篇)、坐骨神經痛(3篇)、腰椎間盤突出症(3篇)、消化性潰瘍(3篇)、過敏性鼻炎(3篇)、三叉神經痛(3篇)、痛經(3篇)等(時素華 2010),作用於肥胖症的機理中有文獻指出分別為對血脂代謝的調節作用、分泌系統影響及中樞神經傳導物質作用。(高淑紅 2011),WJAM所做的1971 年到2011的回顧性文獻,篩選1075篇針對埋線所發表的對照實驗文章,其中肥胖列為有效治療的項目之一,(Su-gang 2012)



圖五十五——仿明版古圖(一)

埋線的優勢

- ▶ 埋植於穴位內，起到長期刺激穴位的目的，較傳統針灸時間持久，效果更好。
- ▶ 傳統針灸需要每天都做針灸，這樣患者由于工作、生活諸多的原因難以堅持療程，而穴位埋線刺激時間長達半個月左右，節省了患者的時間，提高了療程效果。

禁忌症

- ▶ 局部皮膚有感染、潰瘍及壞死組織區域。
- ▶ 傷口不易癒合、蟹足腫體質者。
- ▶ 患有糖尿病、心臟病、血液凝血缺陷等疾病。
- ▶ 患有傳染性及病。
- ▶ 對埋線材料或酒精過敏者。
- ▶ 嬰幼兒、懷孕婦女、七十歲以上老年人及精神疾患。
- ▶ 其他經醫師評估不適合者。

常用瘦身穴位

- ▶ 主要為腹部穴位：氣海、大橫、天樞、關元、水分、中脘、梁門、帶脈、水道、腹結。
- ▶ 上肢穴位：曲池、合谷。
- ▶ 下肢穴位：梁丘、豐隆、足三里、公孫、三陰交、承山、陰陵泉、上巨虛。
- ▶ 背部穴位：大腸俞、五臟背俞穴、雙側三焦俞、雙側脾俞、雙側胃俞。
- ▶ 阿是穴(視肥胖部位相應穴取 3-5 個刺激點)。

首重改善代謝

▶ 穴道按摩功能

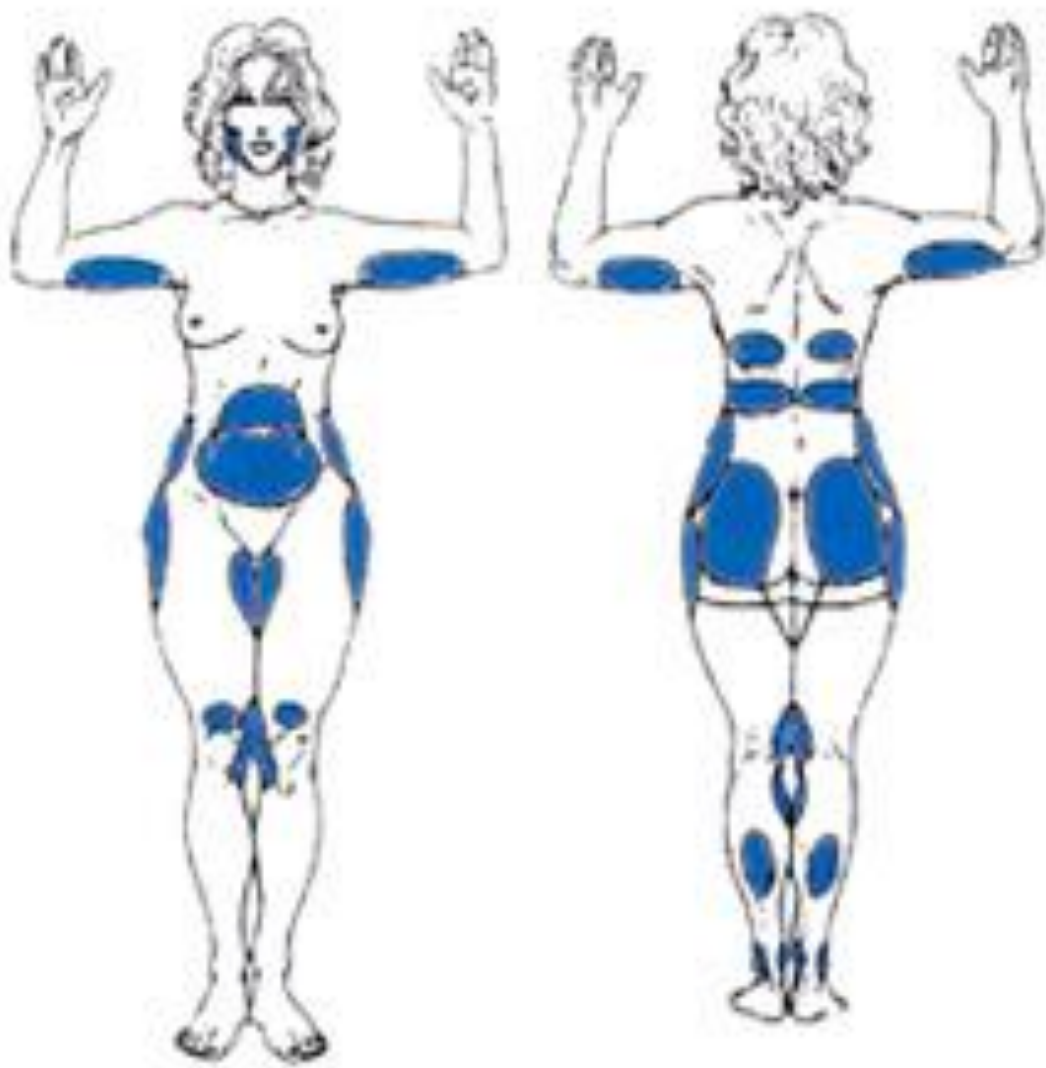
- ▶ 強化消化系統

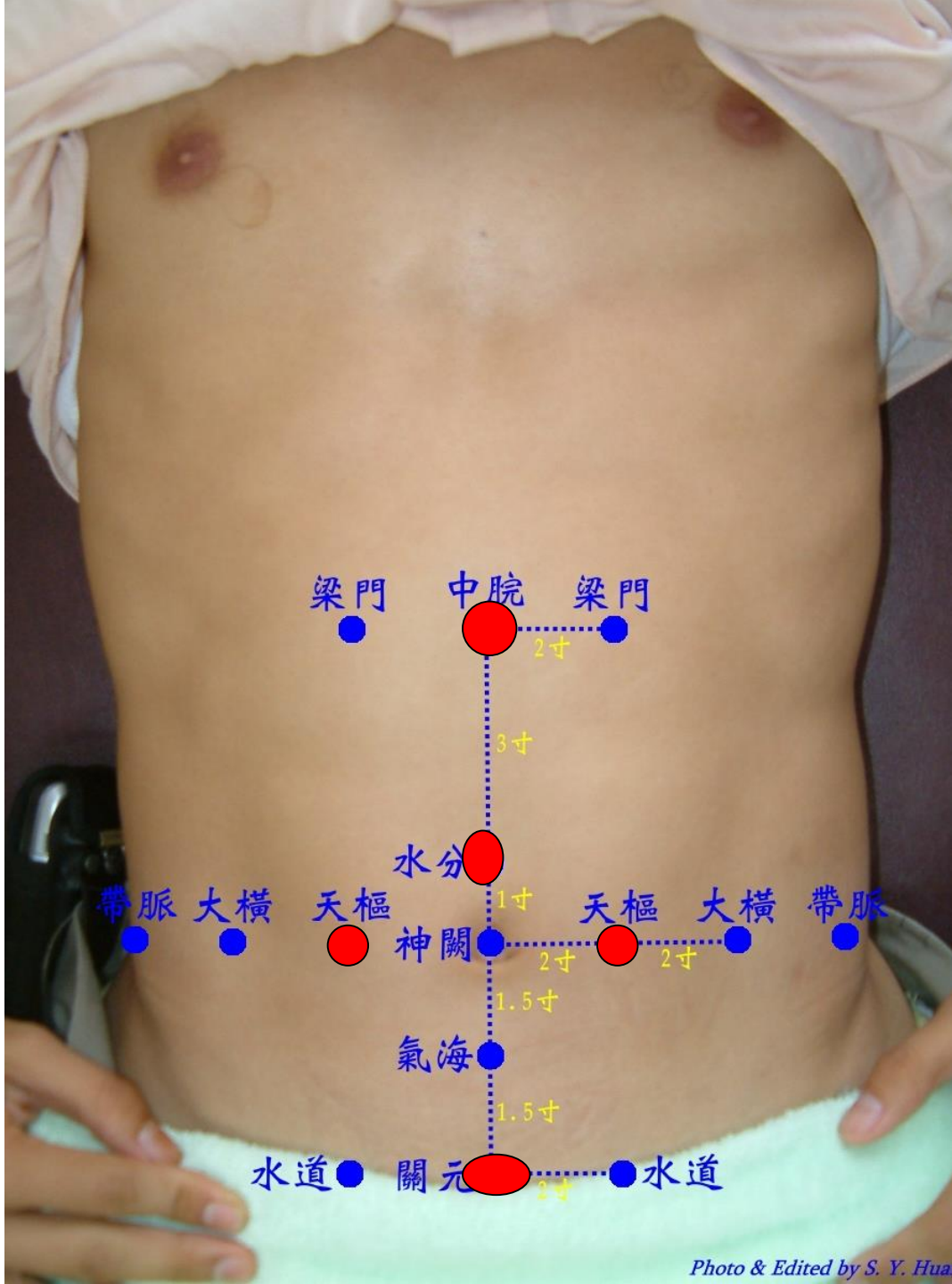
- ▶ 增進新陳代謝

- ▶ 促進內臟脂肪燃燒

▶ 搭配精油的按柔可適當減少不適感

常見之脂肪堆積部位





天 樞

▶ 屬經

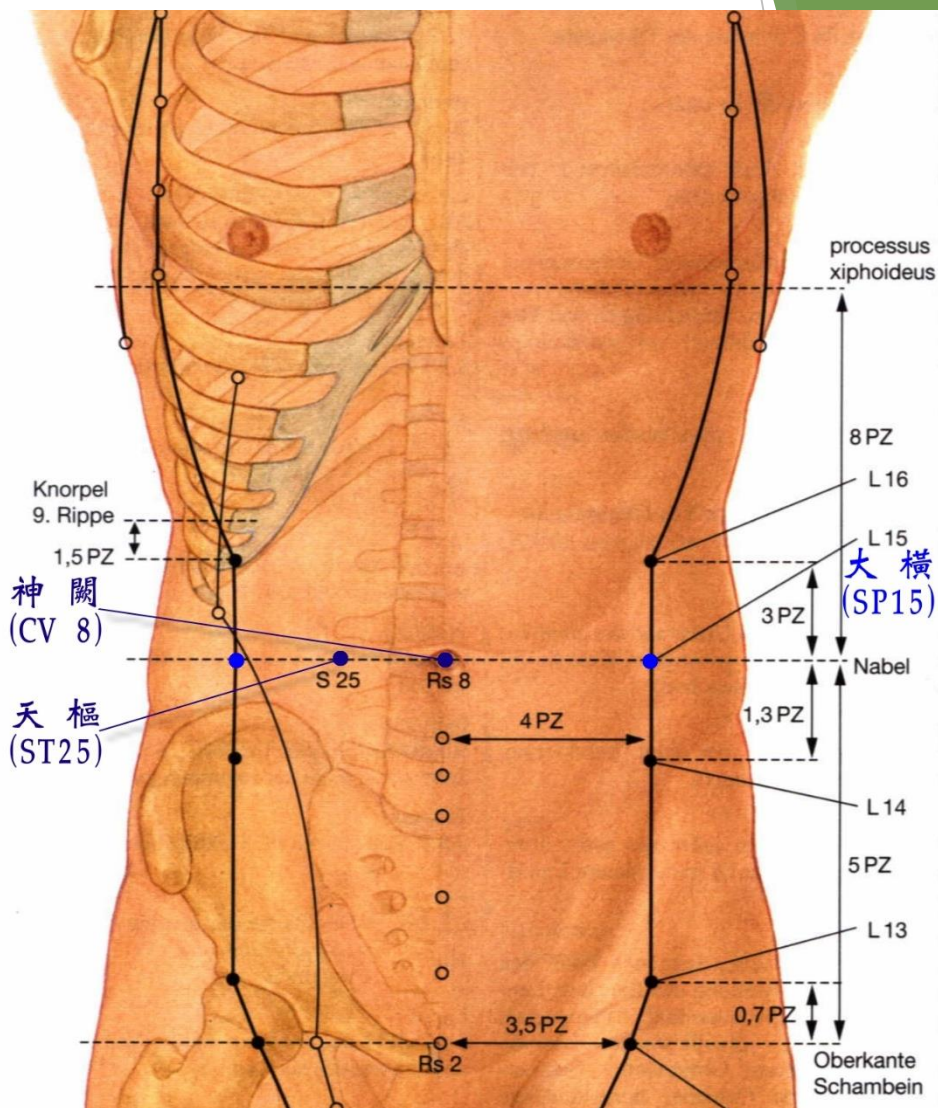
▶ 足陽明胃經。

▶ 穴位

▶ 距臍中2寸，即神闕穴外2寸處

▶ 功用主治

▶ 腹痛、腹瀉、脹氣、便秘。



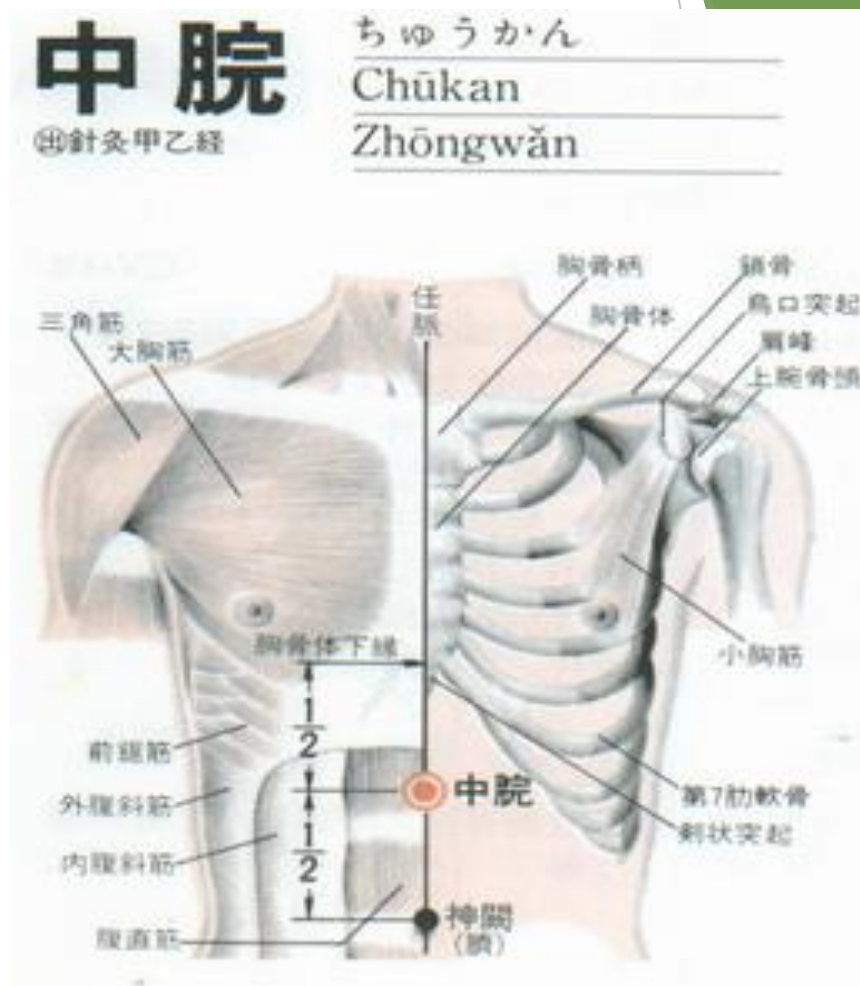
中脘

► [位置]

在臍上4寸或胸劍聯合（即胸骨與劍突連接之處）與臍中連線的中點。

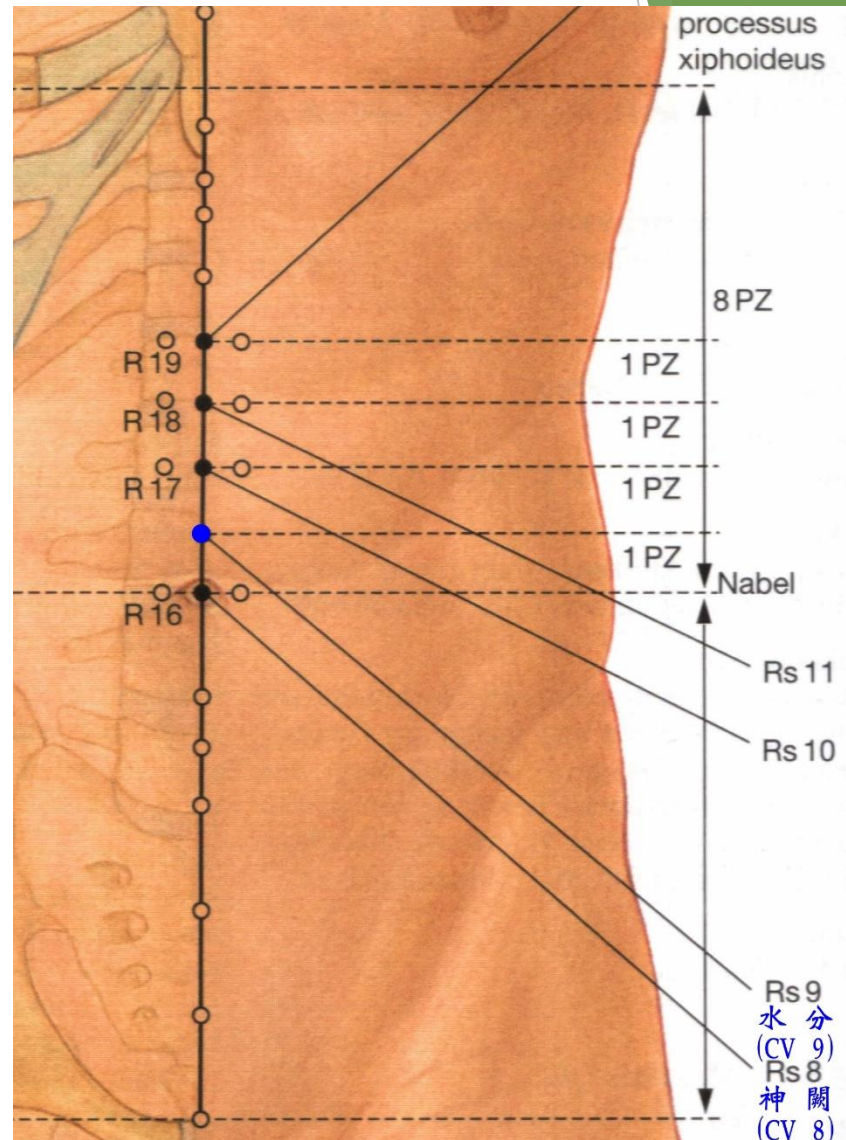
[功用主治]

胃脘痛、噁心嘔吐、腹脹、腹瀉，包括急慢性胃炎、潰瘍病、胃下垂、消化不良、腸炎、痢疾、便秘等。亦用於高血壓、神經官能症，癲狂癩證、虛勞吐血、驚悸等。



水分

- ▶ 屬經
 - ▶ 任脈。
- ▶ 穴位
 - ▶ 前正中線上，在臍上一寸。
- ▶ 功用主治
 - ▶ 腹脹、水腫。



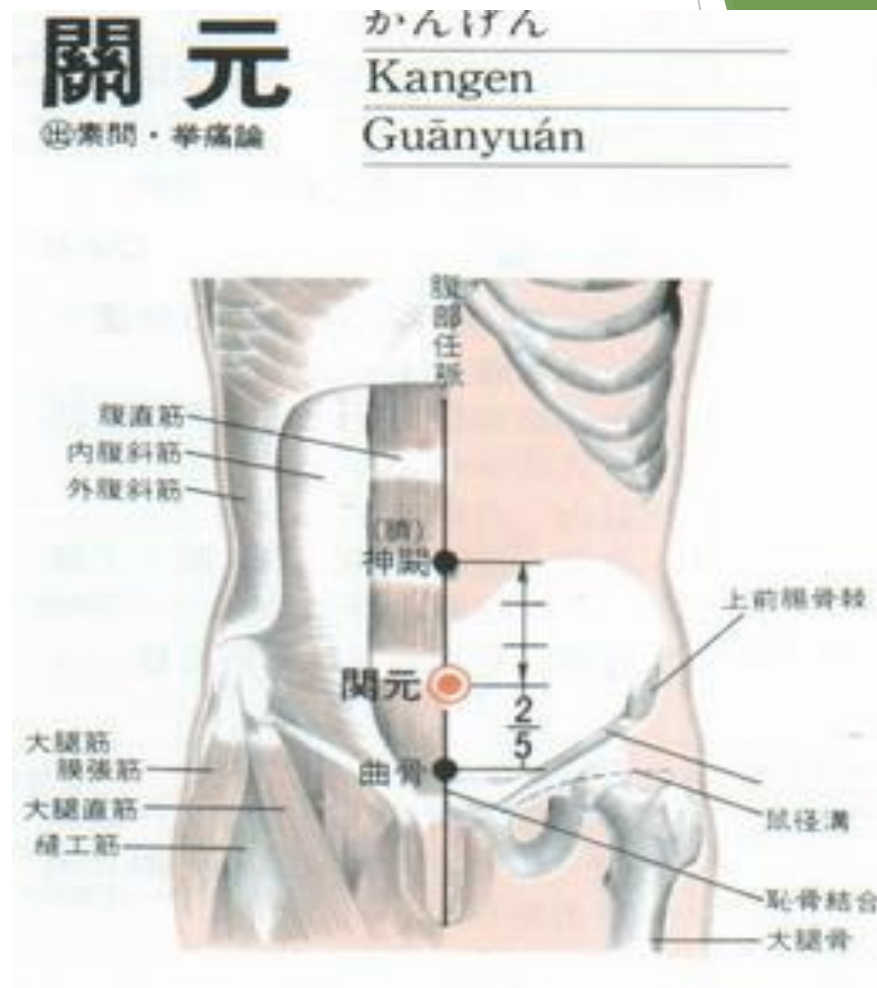
關元

► [位置]

在肚臍直下3寸處。

[功用主治]

泌尿生殖系統疾病：尿頻、尿閉、遺尿、遺精、早泄、陽萎、月經不調、痛經、帶下、崩漏、惡露不止、胞衣不下、脫肛、便血、不孕、疝氣等。



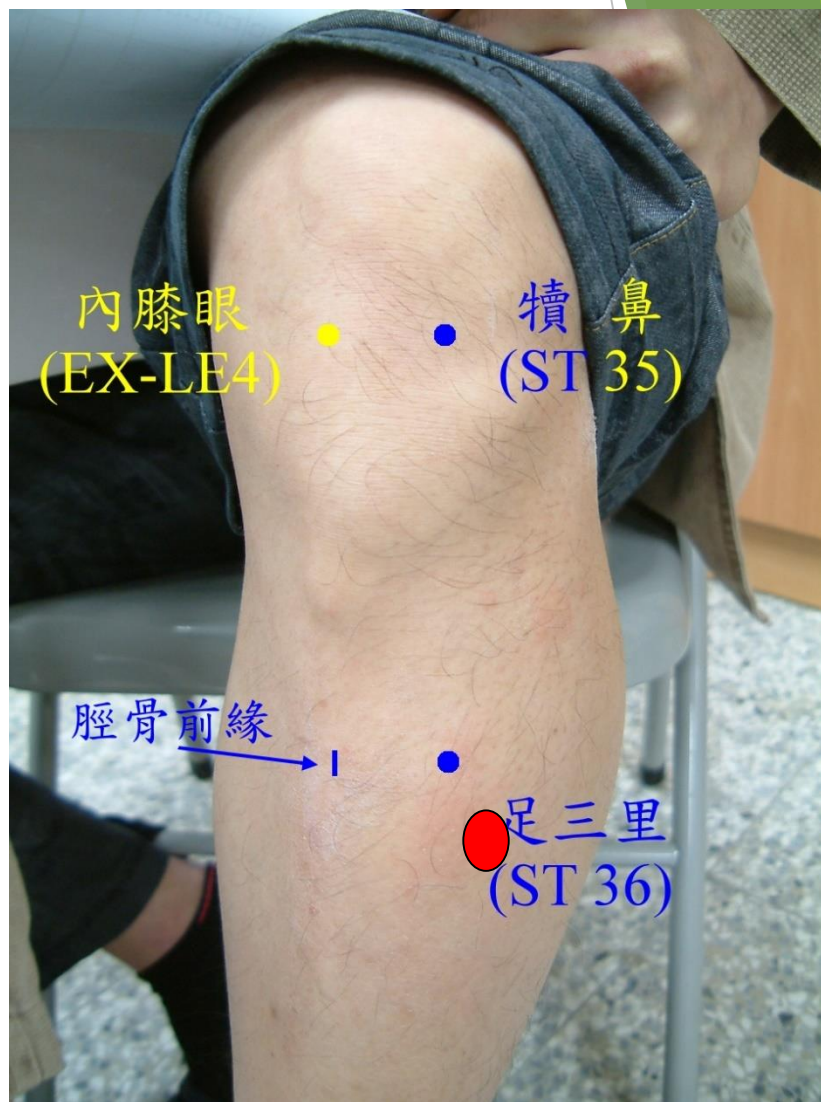
足三里

▶ 部位

- ▶ 在小腿前外側面的上部，犢鼻穴下3寸，距脛骨前緣1橫指（中指）。

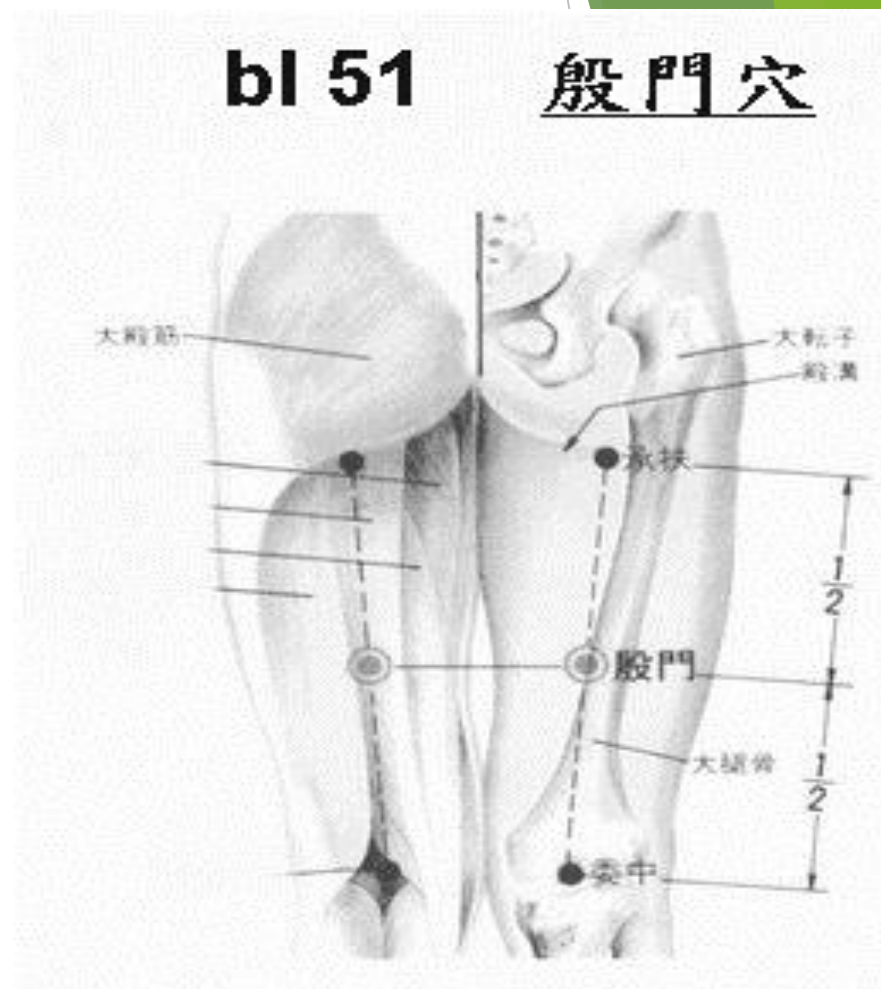
▶ 主治

- ▶ 以消化系統疾病為主。
- ▶ 胃中寒、心腹脹痛、腹痛腸鳴、吐瀉，便秘，痢疾。
- ▶ 下肢腫痛。



局部瘦身穴位

- ▶ 【位置】
- ▶ 大腿後面，臀下橫紋中點（承扶）下6寸，股二頭肌與半腱肌之間凹陷處，當承扶與委中的連線上；或定于臀下橫紋中點（承扶）與脛橫紋中點（委中）連線的中點處。



抬腿拉筋

肌 ★★★★★

弓箭步



時間：左右腳各10次
效果：改善肌肉型蘿蔔腿

攻/1500

肌 ★★★★★

下壓抬腿



時間：15分
效果：改善肌肉型蘿蔔腿

攻/1500

美麗：從手臂開始——蝴蝶袖

- ▶ 一是在減肥後形成
- ▶ 二是停止運動後形成。
- ▶ 三是脂肪堆積。
- ▶ 四是年齡增長，皮膚鬆弛



消瀦

► 肌肉：肱三頭肌肌腹

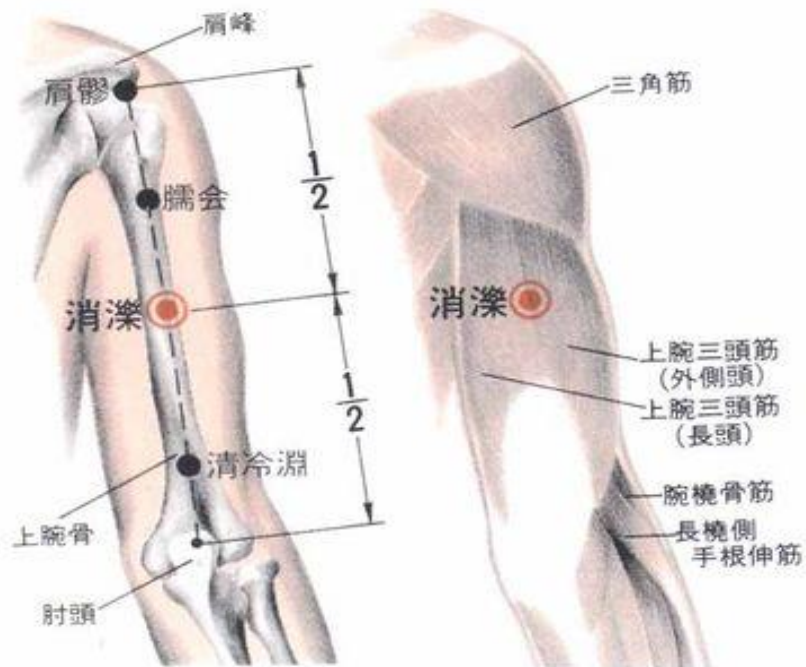
消瀦

⊕針灸甲乙經

しょうれき

Shōreki

Xiāoluò



操作頻率

- ▶ 腹部按摩每週至少做2~3次、維持6週才能看到成效。
- ▶ 上下肢按柔，需每日操作才能達到緊實效果。

無菌用具

- ▶ 無菌手套
- ▶ 無菌剪刀
- ▶ 拋棄式CD碗
- ▶ 酒棉
- ▶ Ghlorhexidine
- ▶ 沖洗棉棒

穴位埋線流程

- ▶ 確定穴位埋線治療穴位並予以標示。
- ▶ 在穴位埋線部位進行消毒。
- ▶ 穴位埋線方法：持針對準穴位快速刺入，進針至適當深度，將針蕊和緩推入，使羊腸線注入皮下組織或肌層中，退針後以無菌棉棒按壓針孔片刻，未見出血或待出血停止後以3M紙膠貼敷針孔。

縫線種類

- ▶ 縫線依照來源可以分為天然與人工合成，依照吸收性則是可分為可吸收與不可吸收。天然縫線中屬於可吸收的有羊腸線(plain catgut)與鉻腸線(chromic gut)，不可吸收的則有絲線(silk)與棉線(cotton)。

- ▶ 關於可吸收縫線的吸收速率，學者們歸納出概略的時間：

其中天然的羊腸線可以作用的時間最短，大約7~14天開始吸收。

- ▶ 1970年Wallace等學者比較絲線與可吸收縫線之間對組織的發炎反應。
- ▶ 各別追蹤3~14天後，在手術的過程將組織與縫線取下作組織切片，切片主要是觀察細胞的數量，包括單核球、嗜中性球、嗜伊紅性球、淋巴球、纖維母細胞及巨大細胞，接著再看組織發炎反應的密度以及深度。
- ▶ 結果顯示，絲線在第5~7天的發炎反應最為嚴重，羊腸線或是鉻腸線與組織的發炎反應主要都發生在縫線開始吸收時的前後，羊腸線大約在3~5天，而鉻腸線因為較晚吸收因此發炎反應較明顯的時間則是在7~14天。
- ▶ 各種縫線對組織都易引起異物反應。除了材料本身外，縫線上面細菌的附著對於發炎反應的輕重也有影響。

穴位埋線器具~~針頭23Gx1¹/₄

▶ 注射針頭



30G20的針灸針

▶ 針灸用針



採用消獨無菌的羊腸線~~one use

► 羊腸線

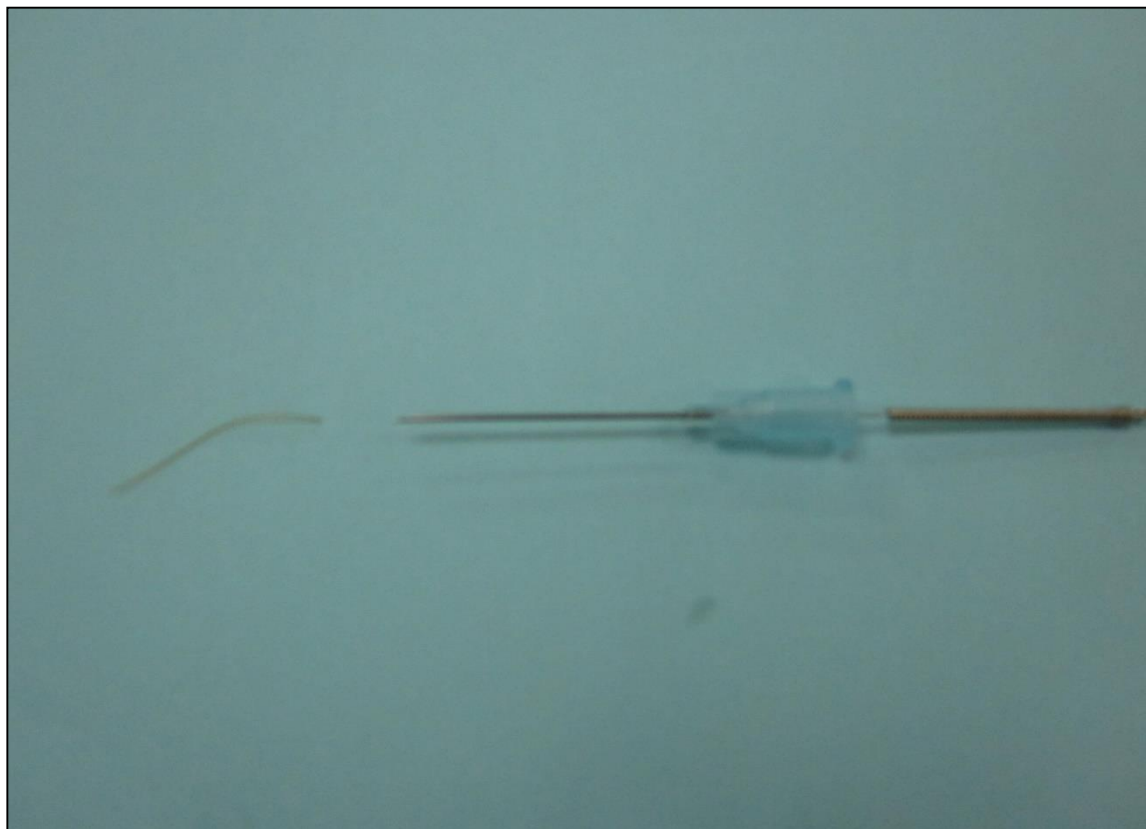


製備針線工具



組裝完成品

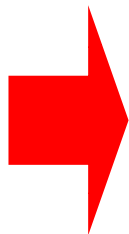
▶ 合體



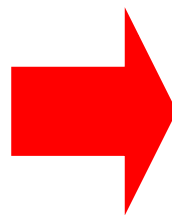
消毒步驟



露出埋線部位



沾取適量75%
酒精環狀消毒



沾取適量2%克
菌寧環狀消毒

埋線步驟

捏起埋線部位迅速扎入皮下



埋線步驟

利用針灸針將羊腸線推入

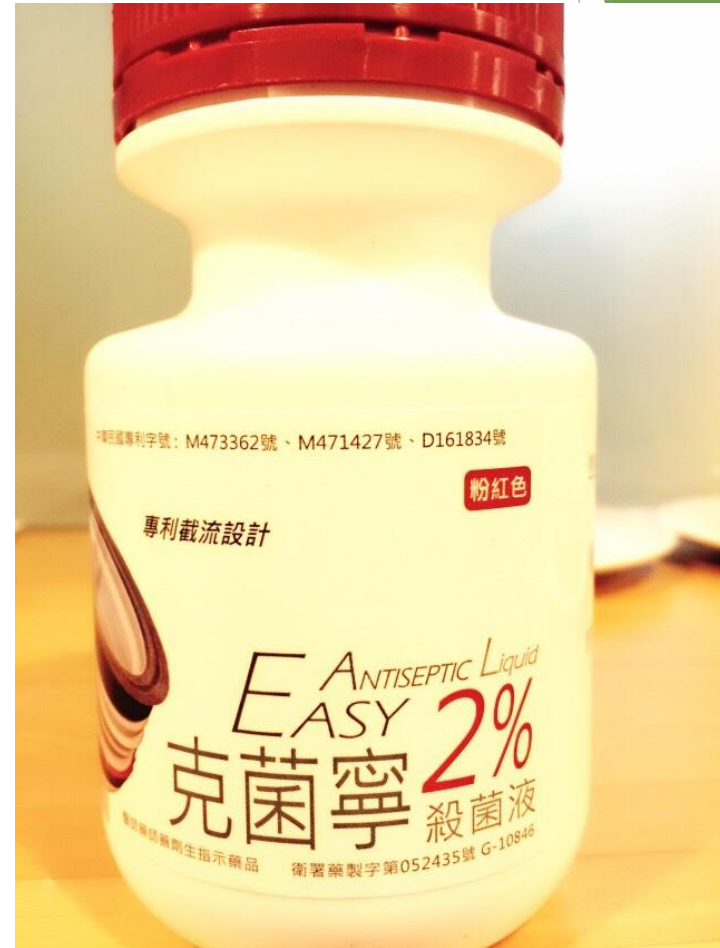


埋線步驟

- ▶ 局部敷貼美容膠布或紙膠
- ▶ 避免感染與再出血等情形



消毒用品



本院與一般診所差異

- ▶ 埋線部位無菌操作
 - ▶ 標準消毒流程 V.S 酒精棉片消毒
- ▶ 埋線器材無菌操作
 - ▶ 全程使用無菌手套及無菌環境組裝器具 V.S 使用酒精消毒雙手
- ▶ 埋線過程無菌操作
 - ▶ 操作過程使用無菌手套 V.S 使用普通外科手套

一般穴位埋線治療可能造成之傷害

- ▶ 穴位埋線治療時，部分病患可能會出現「暈針」狀況。
- ▶ 穴位埋線治療後，埋針部位可能會出現疼痛或出血的情形。
- ▶ 穴位埋線治療後，埋線穴位可能會出現感染情形。
- ▶ 穴位埋線處OK繃貼著處可能因膠帶貼敷而產生不適，如癢、紅疹或皮膚過敏等症狀。

傷害事後處理與注意事項

- ▶ 若出現「暈針」情況，則立即停止治療，移除埋針，並讓病患平躺休息，由醫護人員測量並記錄病患之呼吸、心跳、血壓及體溫，每10分鐘測量一次，直到病人生命徵象穩定。
- ▶ 若病人出現意識不清時，醫護人員立刻施行急救措施，直到病人恢復意識為止。如病患生命徵象不穩定，立即施行高級心肺復甦術急救，並通知總機呼叫999。
- ▶ 若埋線部位出現出血情形，應以無菌棉棒直接加壓止血，止血後以透氣膠帶貼敷針孔處。
- ▶ 若埋線穴位出現疼痛情形，應密切觀察疼痛情形以進行進一步之處置。
- ▶ 若埋線穴位出現紅、腫、熱、痛等疑似感染情形，應儘速回診或就醫治療。
- ▶ 若因OK繃膠布貼著穴位埋線處造成癢、紅疹等皮膚過敏症狀，應移除OK繃，並將貼敷處清潔消毒，更換新的OK繃，必要時請回診或就醫治療。



Figure 1 (Left) Multiple bean-sized tender erythematous subcutaneous nodules with linear distribution on both medial thighs. (Right) The subcutaneous nodules regressed spontaneously, leaving postinflammatory hyperpigmentation 6 months later.

Case instance-Arm



Before
27.0cm
(2013.03.28)



After
25.5cm
(2013.05.17)



Case instance-Abdomen

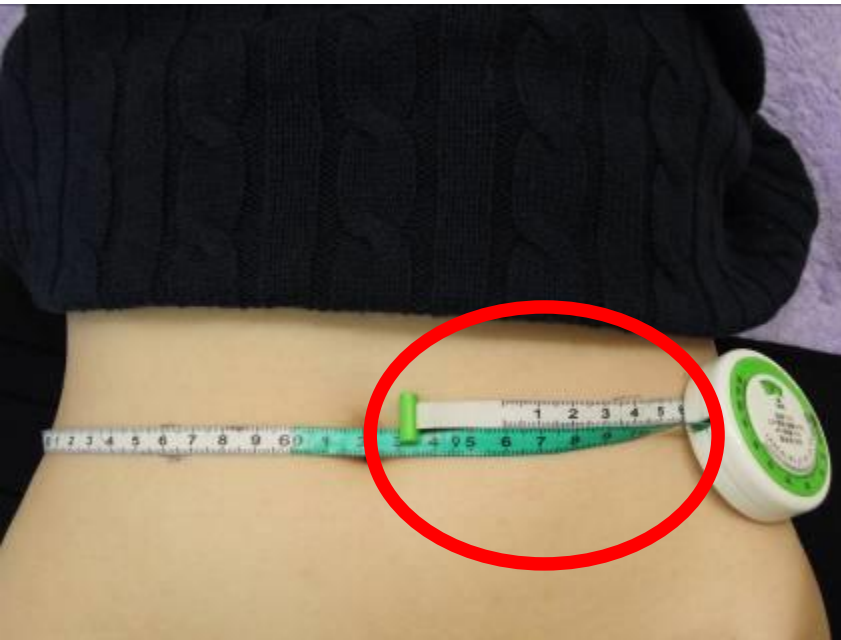


Before
75.5cm
(2013.03.28)



After
74.5cm
(2013.04.19)

Case instance-Abdomen



Before
66.0cm



After
64.5cm



5

45

相關研究

- ▶ 在中國大陸有非常多的相關研究，證實穴位埋線是安全、有效、便利的減重方式，**85% 以上都可以減重 2 公斤**，但各研究皆有**10-15% 患者無效**，以下簡錄近期穴位埋線期刊論文之內容。
- ▶ 陳千里、張澤勝在最近 2005 年發表的「耳穴貼壓配合穴位埋線治療單純性肥胖症 83 例」，以減重 3 公斤為有效，總有效率為 85.5%。
- ▶ 張應東、初玲、李炳新 1998 年發表「穴位埋線減肥 663 例體會」，有效者（減重 3 公斤以上）佔 86%，研究對象為 663 位在門診施行穴位埋線的患者，門診後 3-6 個月中進行隨機調查，研究顯示體重下降**3-5 公斤者佔 26%(136 位)**，**下降 6-9 公斤者佔 46%(243 位)**，下降 10 公斤以上者佔 13% (73 位)，體重下降 0-2 公斤者 14%(74 位)。
- ▶ 植蘭英、陳日蘭在 2004 年發表的「埋線治療單純性肥胖症 30 例」，是以減重 2 公斤做為有效、無效的分界點，每週埋線一次，經過 10 週的療程後，有效率為 93.3%，**減重效果最佳者，一週可減輕 3.5 公斤，10 週總共減重 13.5 公斤**。
- ▶ 楊濤、歐桂珍在 2004 年發表「穴位埋線為主治療單純性肥胖症 60 例」，減重 3 公斤以歸為有效，總有效率為 90%。
- ▶ 王莉莉、阿地里江在 2004 年發表「穴位埋線治療單純性肥胖症 35 例」，60 天後統計，以減重 2 公斤為有效，總有效率 91%。

經驗分享

- ▶ 肌肉層較厚處酸楚感較不明顯。
- ▶ 顏面 胸腔不建議埋。
- ▶ 埋線後一週左右約可以減少一公分，體重有些可以減約一公斤，但不會持續無止盡的減下去。
- ▶ 若未持續埋線則體重會逐漸恢復。
- ▶ 針處出血需即時按壓，以免患者驚慌。
- ▶ 剛埋完線不建議按揉，待夜間洗澡後才開始按摩。

Reference

- ▶ Su-gang, K. (2012). "Exploration to the disease spectrum of acupoint
- ▶ catgut-embedding therapy." *World Journal of Acupuncture-Moxibustion(WJAM)* 22(1): 53.
- ▶ 任曉豔 (2004). "穴位埋線的源流及其機裡探討." *中國醫藥學報* 19(12): 757-759.
- ▶ 徐三文 (2002). "談外治法中的穴位埋線療法." *中醫外治雜誌* 11(5): 38-39.
- ▶ 時素華, 孫., 王麗, 王婷婷, 李倩 (2010). "穴位埋线疗法临床研究文献评价." *廣州中醫藥大學學報* 27(1): 78-80.
- ▶ 高淑紅, 王. 尹. 李. 牛. 董. (2011). "穴位埋線治療肥胖症臨床及機理研究進展." *陝西中醫* 32(3).
- ▶ 關玲, 左芳 (2009). "穴位埋線技術標準化研究——國家標準《針灸技術操作規範第10部份:穴位埋線》的制定說明." *中國針灸* 29(5): 401-405.

感謝聆聽並請指教！